附件2

“大学生引进计划”生活补贴补助资金登记表

填报单位法人签名（盖章）： 填报人： 联系电话： 填报时间： 年 月 日

人才创新创业超市审核（盖章）： 审核时间： 年 月 日

审核单位负责人签名（盖章）：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **就业单位** | **姓名** | **性别** | **身份证号码** | **学历** | **申报时间** | **合同期限** | **银行账号** | **开户行(全称)** | **联系电话****号码** | **签名** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |